

DELEGA IRREVOCABILE A: UNICREDIT SPA

**MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO**

AGENZIA CASTEL S.PIETRO TERME

PROV. BO

PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE

**CONTRIBUENTE**

**CODICE FISCALE** 0 0 5 1 6 8 4 0 3 7 8 barrare in caso di anno d'imposta non coincidente con anno solare

**DATI ANAGRAFICI** TRASCOOP E SERVIZI S.C.R.L. nome

data di nascita: \_\_\_\_\_ sesso (M o F) \_\_\_\_\_ comune (o Stato estero) di nascita \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_

giorno \_\_\_\_\_ mese \_\_\_\_\_ anno \_\_\_\_\_

comune \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ via e numero civico \_\_\_\_\_

**DOMICILIO FISCALE** CASTEL SAN PIETRO TERME **B 0** VIA GOLINI **251**

**CODICE FISCALE del coobbligato, erede, genitore, tutore o curatore fallimentare** \_\_\_\_\_ codice identificativo \_\_\_\_\_

**SEZIONE ERARIO**

|  | codice tributo | rateazione/regione/prov./ mese rif. | anno di riferimento | importi a debito versati | importi a credito compensati |                        |
|--|----------------|-------------------------------------|---------------------|--------------------------|------------------------------|------------------------|
| <b>IMPOSTE DIRETTE - IVA</b>           |                |                                     |                     |                          |                              |                        |
| <b>RITENUTE ALLA FONTE</b>             |                |                                     |                     |                          |                              |                        |
| <b>ALTRI TRIBUTI ED INTERESSI</b>      |                |                                     |                     |                          |                              |                        |
| codice ufficio _____ codice atto _____ |                |                                     |                     |                          |                              | +/- <b>SALDO (A-B)</b> |
| <b>TOTALE A</b>                        |                |                                     |                     | <b>B</b>                 |                              | <b>+</b>               |

**SEZIONE INPS**

| codice sede     | causale contributo | matricola INPS/codice INPS/filiale azienda | periodo di riferimento: da mm/aaaa a mm/aaaa | importi a debito versati | importi a credito compensati |                        |
|-----------------|--------------------|--|--|--------------------------|------------------------------|------------------------|
|                 |                    |  |  |                          |                              |                        |
|                 |                    |  |  |                          |                              |                        |
|                 |                    |  |  |                          |                              |                        |
|                 |                    |  |  |                          |                              | +/- <b>SALDO (C-D)</b> |
| <b>TOTALE C</b> |                    |  |  | <b>D</b>                 |                              | <b>+</b>               |

**SEZIONE REGIONI**

| codice regione  | codice tributo | rateazione/ mese rif. | anno di riferimento | importi a debito versati | importi a credito compensati |                        |
|-----------------|----------------|-----------------------|---------------------|--------------------------|------------------------------|------------------------|
|                 |                |                       |                     |                          |                              |                        |
|                 |                |                       |                     |                          |                              |                        |
|                 |                |                       |                     |                          |                              |                        |
|                 |                |                       |                     |                          |                              | +/- <b>SALDO (E-F)</b> |
| <b>TOTALE E</b> |                |                       |                     | <b>F</b>                 |                              | <b>+</b>               |

**SEZIONE IMU E ALTRI TRIBUTI LOCALI**

| codice ente/codice comune | Identificativo Operazione | codice tributo | rateazione/ mese rif. | anno di riferimento | importi a debito versati | importi a credito compensati |                        |
|---------------------------|---------------------------|----------------|-----------------------|---------------------|--------------------------|------------------------------|------------------------|
| A 5 5 1                   |                           | 3848           | 0002                  | 2018                | 8,78                     |                              |                        |
| A 7 8 5                   |                           | 3848           | 0002                  | 2018                | 7,24                     |                              |                        |
| A 9 4 4                   |                           | 3848           | 0002                  | 2018                | 163,73                   |                              |                        |
| B 0 4 4                   |                           | 3848           | 0002                  | 2018                | 10,23                    |                              | +/- <b>SALDO (G-H)</b> |
| <b>TOTALE G</b>           |                           |                |                       |                     | <b>H</b>                 |                              | <b>+</b>               |
|                           |                           |                |                       |                     | 189,98                   |                              | 189,98                 |

**SEZIONE ALTRI ENTI PREVIDENZIALI E ASSICURATIVI**

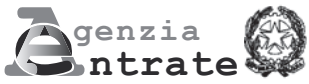
| codice sede     | codice ditta | c.c.               | numero di riferimento | causale                                      | importi a debito versati | importi a credito compensati |                        |
|-----------------|--------------|--------------------|-----------------------|--|--------------------------|------------------------------|------------------------|
|                 |              |                    |                       |  |                          |                              |                        |
|                 |              |                    |                       |  |                          |                              | +/- <b>SALDO (I-L)</b> |
| <b>TOTALE I</b> |              |                    |                       |  | <b>L</b>                 |                              | <b>+</b>               |
| codice ente     | codice sede  | causale contributo | codice posizione      | periodo di riferimento: da mm/aaaa a mm/aaaa | importi a debito versati | importi a credito compensati |                        |
|                 |              |                    |                       |  |                          |                              | +/- <b>SALDO (M-N)</b> |
| <b>TOTALE M</b> |              |                    |                       |  | <b>N</b>                 |                              | <b>+</b>               |

**SALDO FINALE**

**EURO** + 189,98

**ESTREMI DEL VERSAMENTO (DA COMPILARE A CURA DI BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE)**

|                                    |   |               |  |
|------------------------------------|---|---------------|--|
| DATA                               | CODICE BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE |               | Pagamento effettuato con assegno <input type="checkbox"/> bancario/postale |
| giorno _____ mese _____ anno _____ | AZIENDA                                     | CAB/SPORTELLO | <input type="checkbox"/> circolare/vaglia postale                          |
| 1 8 0 3 2 0 1 9                    | 02008                                       | 36750         |  |
|                                    | tratto / emesso su _____                    |               | cod. ABI _____ CAB _____   |



DELEGA IRREVOCABILE A: UNICREDIT SPA

**MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO**

AGENZIA CASTEL S.PIETRO TERME

PROV. BO

PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE

**CONTRIBUENTE**

**CODICE FISCALE** 0 0 5 1 6 8 4 0 3 7 8 barrare in caso di anno d'imposta non coincidente con anno solare

**DATI ANAGRAFICI** TRASCOOP E SERVIZI S.C.R.L. nome

data di nascita: \_\_\_\_\_ sesso (M o F) \_\_\_\_\_ comune (o Stato estero) di nascita \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_

giorno \_\_\_\_\_ mese \_\_\_\_\_ anno \_\_\_\_\_

comune \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ via e numero civico \_\_\_\_\_

**DOMICILIO FISCALE** CASTEL SAN PIETRO TERME 251

B 0 VIA GOLINI

**CODICE FISCALE del coobbligato, erede, genitore, tutore o curatore fallimentare** \_\_\_\_\_ codice identificativo \_\_\_\_\_

**SEZIONE ERARIO**

|  | codice tributo | rateazione/regione/prov./ mese rif. | anno di riferimento | importi a debito versati | importi a credito compensati |                    |
|--|----------------|-------------------------------------|---------------------|--------------------------|------------------------------|--------------------|
| <b>IMPOSTE DIRETTE - IVA</b>           |                |                                     |                     |                          |                              |                    |
| <b>RITENUTE ALLA FONTE</b>             |                |                                     |                     |                          |                              |                    |
| <b>ALTRI TRIBUTI ED INTERESSI</b>      |                |                                     |                     |                          |                              |                    |
|  |                |                                     |                     |                          |                              | +/-                |
|  |                |                                     |                     |                          |                              | <b>SALDO (A-B)</b> |
| codice ufficio _____ codice atto _____ |                |                                     |                     |                          |                              |                    |
|  |                |                                     |                     | <b>TOTALE A</b>          | <b>B</b>                     | <b>+</b>           |

**SEZIONE INPS**

| codice sede | causale contributo | matricola INPS/codice INPS/filiale azienda | periodo di riferimento: da mm/aaaa a mm/aaaa | importi a debito versati | importi a credito compensati |                    |
|-------------|--------------------|--|--|--------------------------|------------------------------|--------------------|
|             |                    |  |  |                          |                              |                    |
|             |                    |  |  |                          |                              |                    |
|             |                    |  |  |                          |                              |                    |
|             |                    |  |  |                          |                              | +/-                |
|             |                    |  |  |                          |                              | <b>SALDO (C-D)</b> |
|             |                    |  |  | <b>TOTALE C</b>          | <b>D</b>                     | <b>+</b>           |

**SEZIONE REGIONI**

| codice regione | codice tributo | rateazione/ mese rif. | anno di riferimento | importi a debito versati | importi a credito compensati |                    |
|----------------|----------------|-----------------------|---------------------|--------------------------|------------------------------|--------------------|
|                |                |                       |                     |                          |                              |                    |
|                |                |                       |                     |                          |                              |                    |
|                |                |                       |                     |                          |                              |                    |
|                |                |                       |                     |                          |                              | +/-                |
|                |                |                       |                     |                          |                              | <b>SALDO (E-F)</b> |
|                |                |                       |                     | <b>TOTALE E</b>          | <b>F</b>                     | <b>+</b>           |

**SEZIONE IMU E ALTRI TRIBUTI LOCALI**

| codice ente/codice comune | Identificativo Operazione | codice tributo | rateazione/ mese rif. | anno di riferimento | importi a debito versati | importi a credito compensati |                    |
|---------------------------|---------------------------|----------------|-----------------------|---------------------|--------------------------|------------------------------|--------------------|
| B 1 8 8                   |                           | 3848           | 0002                  | 2018                | 13,76                    |                              |                    |
| B 2 4 9                   |                           | 3848           | 0002                  | 2018                | 25,72                    |                              |                    |
| B 8 9 2                   |                           | 3848           | 0002                  | 2018                | 20,98                    |                              |                    |
| C 1 2 1                   |                           | 3848           | 0002                  | 2018                | 165,52                   |                              | +/-                |
|                           |                           |                |                       |                     |                          |                              | <b>SALDO (G-H)</b> |
| detrazione _____          |                           |                |                       |                     | <b>TOTALE G</b>          | <b>H</b>                     | <b>+</b>           |
|                           |                           |                |                       |                     |                          |                              | 225,98             |

**SEZIONE ALTRI ENTI PREVIDENZIALI E ASSICURATIVI**

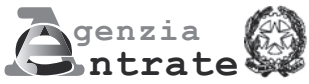
| codice sede | codice ditta | c.c. | numero di riferimento | causale | importi a debito versati | importi a credito compensati |                    |
|-------------|--------------|------|-----------------------|---------|--------------------------|------------------------------|--------------------|
|             |              |      |                       |         |                          |                              |                    |
|             |              |      |                       |         |                          |                              | +/-                |
|             |              |      |                       |         |                          |                              | <b>SALDO (I-L)</b> |
|             |              |      |                       |         | <b>TOTALE I</b>          | <b>L</b>                     | <b>+</b>           |
|             |              |      |                       |         |                          |                              |                    |
|             |              |      |                       |         |                          |                              | +/-                |
|             |              |      |                       |         |                          |                              | <b>SALDO (M-N)</b> |
|             |              |      |                       |         | <b>TOTALE M</b>          | <b>N</b>                     | <b>+</b>           |

**SALDO FINALE** EURO + 225,98

**ESTREMI DEL VERSAMENTO (DA COMPILARE A CURA DI BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE)**

|                                    |   |               |  |
|------------------------------------|---|---------------|--|
| DATA                               | CODICE BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE |               | Pagamento effettuato con assegno <input type="checkbox"/> bancario/postale |
| giorno _____ mese _____ anno _____ | AZIENDA                                     | CAB/SPORTELLO | <input type="checkbox"/> circolare/vaglia postale                          |
| 1 8 0 3 2 0 1 9                    | 02008                                       | 36750         |  |
|                                    |   |               | n.ro _____   |
|                                    |   |               | tratto / emesso su _____   |
|                                    |   |               | cod. ABI _____ CAB _____   |

MOD. F24 - 2013 EURO



DELEGA IRREVOCABILE A: UNICREDIT SPA

**MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO**

AGENZIA CASTEL S.PIETRO TERME

PROV. BO

PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE

**CONTRIBUENTE**

**CODICE FISCALE** 0 0 5 1 6 8 4 0 3 7 8 barrare in caso di anno d'imposta non coincidente con anno solare

**DATI ANAGRAFICI** TRASCOOP E SERVIZI S.C.R.L. nome

data di nascita \_\_\_\_\_ sesso (M o F) \_\_\_\_\_ comune (o Stato estero) di nascita \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_

giorno \_\_\_\_\_ mese \_\_\_\_\_ anno \_\_\_\_\_

comune \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ via e numero civico \_\_\_\_\_

**DOMICILIO FISCALE** CASTEL SAN PIETRO TERME **B 0** VIA GOLINI 251

**CODICE FISCALE del coobbligato, erede, genitore, tutore o curatore fallimentare** \_\_\_\_\_ codice identificativo \_\_\_\_\_

**SEZIONE ERARIO**

|  | codice tributo | rateazione/regione/prov./ mese rif. | anno di riferimento | importi a debito versati | importi a credito compensati |                        |
|--|----------------|-------------------------------------|---------------------|--------------------------|------------------------------|------------------------|
| <b>IMPOSTE DIRETTE - IVA</b>           |                |                                     |                     |                          |                              |                        |
| <b>RITENUTE ALLA FONTE</b>             |                |                                     |                     |                          |                              |                        |
| <b>ALTRI TRIBUTI ED INTERESSI</b>      |                |                                     |                     |                          |                              |                        |
| codice ufficio _____ codice atto _____ |                |                                     |                     |                          |                              | +/- <b>SALDO (A-B)</b> |
| <b>TOTALE A</b>                        |                |                                     |                     | <b>B</b>                 |                              | <b>+</b>               |

**SEZIONE INPS**

| codice sede     | causale contributo | matricola INPS/codice INPS/filiale azienda | periodo di riferimento: da mm/aaaa a mm/aaaa | importi a debito versati | importi a credito compensati |                        |
|-----------------|--------------------|--|--|--------------------------|------------------------------|------------------------|
|                 |                    |  |  |                          |                              |                        |
|                 |                    |  |  |                          |                              |                        |
|                 |                    |  |  |                          |                              |                        |
|                 |                    |  |  |                          |                              | +/- <b>SALDO (C-D)</b> |
| <b>TOTALE C</b> |                    |  |  | <b>D</b>                 |                              | <b>+</b>               |

**SEZIONE REGIONI**

| codice regione  | codice tributo | rateazione/ mese rif. | anno di riferimento | importi a debito versati | importi a credito compensati |                        |
|-----------------|----------------|-----------------------|---------------------|--------------------------|------------------------------|------------------------|
|                 |                |                       |                     |                          |                              |                        |
|                 |                |                       |                     |                          |                              |                        |
|                 |                |                       |                     |                          |                              |                        |
|                 |                |                       |                     |                          |                              | +/- <b>SALDO (E-F)</b> |
| <b>TOTALE E</b> |                |                       |                     | <b>F</b>                 |                              | <b>+</b>               |

**SEZIONE IMU E ALTRI TRIBUTI LOCALI**

| codice ente/codice comune | Identificativo Operazione | codice tributo  | rateazione/ mese rif. | anno di riferimento | importi a debito versati | importi a credito compensati |                        |
|---------------------------|---------------------------|-----------------|-----------------------|---------------------|--------------------------|------------------------------|------------------------|
| C 1 2 1                   |                           | 3848            | 0002                  | 2019                | 13,90                    |                              |                        |
| C 2 6 5                   |                           | 3848            | 0002                  | 2018                | 655,02                   |                              |                        |
| C 2 6 5                   |                           | 3848            | 0002                  | 2019                | 26,10                    |                              |                        |
| C 2 9 2                   |                           | 3848            | 0002                  | 2018                | 16,70                    |                              | +/- <b>SALDO (G-H)</b> |
| detrazione _____          |                           | <b>TOTALE G</b> |                       |                     | <b>711,72 H</b>          |                              | <b>+</b> 711,72        |

**SEZIONE ALTRI ENTI PREVIDENZIALI E ASSICURATIVI**

| codice sede     | codice ditta | c.c. | numero di riferimento | causale | importi a debito versati | importi a credito compensati |                        |
|-----------------|--------------|------|-----------------------|---------|--------------------------|------------------------------|------------------------|
|                 |              |      |                       |         |                          |                              |                        |
|                 |              |      |                       |         |                          |                              | +/- <b>SALDO (I-L)</b> |
| <b>TOTALE I</b> |              |      |                       |         | <b>L</b>                 |                              | <b>+</b>               |

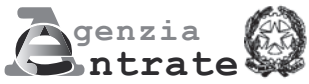
| codice ente     | codice sede | causale contributo | codice posizione | periodo di riferimento: da mm/aaaa a mm/aaaa | importi a debito versati | importi a credito compensati |                        |
|-----------------|-------------|--------------------|------------------|--|--------------------------|------------------------------|------------------------|
|                 |             |                    |                  |  |                          |                              |                        |
|                 |             |                    |                  |  |                          |                              | +/- <b>SALDO (M-N)</b> |
| <b>TOTALE M</b> |             |                    |                  |  | <b>N</b>                 |                              | <b>+</b>               |

**SALDO FINALE** EURO + 711,72

**ESTREMI DEL VERSAMENTO (DA COMPILARE A CURA DI BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE)**

|                                    |   |               |  |
|------------------------------------|---|---------------|--|
| DATA                               | CODICE BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE |               | Pagamento effettuato con assegno <input type="checkbox"/> bancario/postale |
| giorno _____ mese _____ anno _____ | AZIENDA                                     | CAB/SPORTELLO | <input type="checkbox"/> circolare/vaglia postale                          |
| 1 8 0 3 2 0 1 9                    | 02008                                       | 36750         | n.ro _____   |
|                                    |   |               | tratto / emesso su _____   |
|                                    |   |               | cod. ABI _____ CAB _____   |

MOD. F24 - 2013 EURO



DELEGA IRREVOCABILE A: UNICREDIT SPA

**MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO**

AGENZIA CASTEL S.PIETRO TERME

PROV. BO

PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE

**CONTRIBUENTE**

**CODICE FISCALE** 0 0 5 1 6 8 4 0 3 7 8 barrare in caso di anno d'imposta non coincidente con anno solare

**DATI ANAGRAFICI** TRASCOOP E SERVIZI S.C.R.L. nome

data di nascita \_\_\_\_\_ sesso (M o F) \_\_\_\_\_ comune (o Stato estero) di nascita \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_

giorno \_\_\_\_\_ mese \_\_\_\_\_ anno \_\_\_\_\_

comune \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ via e numero civico \_\_\_\_\_

**DOMICILIO FISCALE** CASTEL SAN PIETRO TERME **B 0** VIA GOLINI 251

**CODICE FISCALE del coobbligato, erede, genitore, tutore o curatore fallimentare** \_\_\_\_\_ codice identificativo \_\_\_\_\_

**SEZIONE ERARIO**

|  | codice tributo | rateazione/ regione/ prov./ mese rif. | anno di riferimento | importi a debito versati | importi a credito compensati |                        |
|--|----------------|---------------------------------------|---------------------|--------------------------|------------------------------|------------------------|
| <b>IMPOSTE DIRETTE - IVA</b>           |                |                                       |                     |                          |                              |                        |
| <b>RITENUTE ALLA FONTE</b>             |                |                                       |                     |                          |                              |                        |
| <b>ALTRI TRIBUTI ED INTERESSI</b>      |                |                                       |                     |                          |                              |                        |
| codice ufficio _____ codice atto _____ |                |                                       |                     |                          |                              | +/- <b>SALDO (A-B)</b> |
| <b>TOTALE A</b>                        |                |                                       |                     | <b>B</b>                 |                              | <b>+</b>               |

**SEZIONE INPS**

| codice sede     | causale contributo | matricola INPS/codice INPS/ filiale azienda | periodo di riferimento: da mm/aaaa a mm/aaaa | importi a debito versati | importi a credito compensati |                        |
|-----------------|--------------------|---|--|--------------------------|------------------------------|------------------------|
|                 |                    |   |  |                          |                              |                        |
|                 |                    |   |  |                          |                              |                        |
|                 |                    |   |  |                          |                              |                        |
|                 |                    |   |  |                          |                              | +/- <b>SALDO (C-D)</b> |
| <b>TOTALE C</b> |                    |   |  | <b>D</b>                 |                              | <b>+</b>               |

**SEZIONE REGIONI**

| codice regione  | codice tributo | rateazione/ mese rif. | anno di riferimento | importi a debito versati | importi a credito compensati |                        |
|-----------------|----------------|-----------------------|---------------------|--------------------------|------------------------------|------------------------|
|                 |                |                       |                     |                          |                              |                        |
|                 |                |                       |                     |                          |                              |                        |
|                 |                |                       |                     |                          |                              |                        |
|                 |                |                       |                     |                          |                              | +/- <b>SALDO (E-F)</b> |
| <b>TOTALE E</b> |                |                       |                     | <b>F</b>                 |                              | <b>+</b>               |

**SEZIONE IMU E ALTRI TRIBUTI LOCALI**

| codice ente/ codice comune | Identificativo operazione | codice tributo | rateazione/ mese rif. | anno di riferimento | importi a debito versati | importi a credito compensati |                        |
|----------------------------|---------------------------|----------------|-----------------------|---------------------|--------------------------|------------------------------|------------------------|
| C 9 6 3                    |                           | 3848           | 0002                  | 2018                | 9,00                     |                              |                        |
| D 3 6 0                    |                           | 3848           | 0002                  | 2018                | 158,24                   |                              |                        |
| D 4 5 8                    |                           | 3848           | 0002                  | 2018                | 17,84                    |                              |                        |
| E 2 8 9                    |                           | 3848           | 0002                  | 2018                | 768,41                   |                              | +/- <b>SALDO (G-H)</b> |
| <b>TOTALE G</b>            |                           |                |                       |                     | <b>H</b>                 |                              | <b>+</b>               |
|                            |                           |                |                       |                     | 953,49                   |                              | 953,49                 |

**SEZIONE ALTRI ENTI PREVIDENZIALI E ASSICURATIVI**

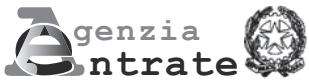
| codice sede     | codice ditta | c.c.               | numero di riferimento | causale                                      | importi a debito versati | importi a credito compensati |                        |
|-----------------|--------------|--------------------|-----------------------|--|--------------------------|------------------------------|------------------------|
|                 |              |                    |                       |  |                          |                              |                        |
|                 |              |                    |                       |  |                          |                              | +/- <b>SALDO (I-L)</b> |
| <b>TOTALE I</b> |              |                    |                       |  | <b>L</b>                 |                              | <b>+</b>               |
| codice ente     | codice sede  | causale contributo | codice posizione      | periodo di riferimento: da mm/aaaa a mm/aaaa | importi a debito versati | importi a credito compensati |                        |
|                 |              |                    |                       |  |                          |                              | +/- <b>SALDO (M-N)</b> |
| <b>TOTALE M</b> |              |                    |                       |  | <b>N</b>                 |                              | <b>+</b>               |

**SALDO FINALE**

**EURO** + 953,49

**ESTREMI DEL VERSAMENTO (DA COMPILARE A CURA DI BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE)**

|        |      |         |   |               |   |
|--------|------|---------|---|---------------|---|
| DATA   |      |         | CODICE BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE |               | Pagamento effettuato con assegno <input type="checkbox"/> bancario/postale<br><input type="checkbox"/> circolare/vaglia postale<br>n.ro _____<br>tratto / emesso su _____<br>cod. ABI _____ CAB _____ |
| giorno | mese | anno    | AZIENDA                                     | CAB/SPORTELLO |   |
| 1 8    | 0 3  | 2 0 1 9 | 02008                                       | 36750         |   |



DELEGA IRREVOCABILE A: UNICREDIT SPA

**MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO**

AGENZIA CASTEL S.PIETRO TERME

PROV. BO

PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE

**CONTRIBUENTE**

**CODICE FISCALE** 0 0 5 1 6 8 4 0 3 7 8 barrare in caso di anno d'imposta non coincidente con anno solare

**DATI ANAGRAFICI** TRASCOOP E SERVIZI S.C.R.L. nome

data di nascita: \_\_\_\_\_ sesso (M o F) \_\_\_\_\_ comune (o Stato estero) di nascita \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_

giorno \_\_\_\_\_ mese \_\_\_\_\_ anno \_\_\_\_\_

comune \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ via e numero civico \_\_\_\_\_

**DOMICILIO FISCALE** CASTEL SAN PIETRO TERME **B 0** VIA GOLINI 251

**CODICE FISCALE del coobbligato, erede, genitore, tutore o curatore fallimentare** \_\_\_\_\_ codice identificativo \_\_\_\_\_

**SEZIONE ERARIO**

|  | codice tributo | rateazione/regione/prov./ mese rif. | anno di riferimento | importi a debito versati | importi a credito compensati |                        |
|--|----------------|-------------------------------------|---------------------|--------------------------|------------------------------|------------------------|
| <b>IMPOSTE DIRETTE - IVA</b>           |                |                                     |                     |                          |                              |                        |
| <b>RITENUTE ALLA FONTE</b>             |                |                                     |                     |                          |                              |                        |
| <b>ALTRI TRIBUTI ED INTERESSI</b>      |                |                                     |                     |                          |                              |                        |
|  |                |                                     |                     |                          |                              | +/- <b>SALDO (A-B)</b> |
| codice ufficio _____ codice atto _____ |                |                                     |                     |                          |                              |                        |
| <b>TOTALE A</b>                        |                |                                     |                     | <b>B</b>                 |                              | <b>+</b>               |

**SEZIONE INPS**

| codice sede     | causale contributo | matricola INPS/codice INPS/filiale azienda | periodo di riferimento: da mm/aaaa a mm/aaaa | importi a debito versati | importi a credito compensati |                        |
|-----------------|--------------------|--|--|--------------------------|------------------------------|------------------------|
|                 |                    |  |  |                          |                              |                        |
|                 |                    |  |  |                          |                              |                        |
|                 |                    |  |  |                          |                              |                        |
|                 |                    |  |  |                          |                              | +/- <b>SALDO (C-D)</b> |
| <b>TOTALE C</b> |                    |  |  | <b>D</b>                 |                              | <b>+</b>               |

**SEZIONE REGIONI**

| codice regione  | codice tributo | rateazione/ mese rif. | anno di riferimento | importi a debito versati | importi a credito compensati |                        |
|-----------------|----------------|-----------------------|---------------------|--------------------------|------------------------------|------------------------|
|                 |                |                       |                     |                          |                              |                        |
|                 |                |                       |                     |                          |                              |                        |
|                 |                |                       |                     |                          |                              |                        |
|                 |                |                       |                     |                          |                              | +/- <b>SALDO (E-F)</b> |
| <b>TOTALE E</b> |                |                       |                     | <b>F</b>                 |                              | <b>+</b>               |

**SEZIONE IMU E ALTRI TRIBUTI LOCALI**

| codice ente/codice comune | RAV. | Immob. variati | Acc. | Saldo | numero immobili | codice tributo | rateazione/ mese rif. | anno di riferimento | importi a debito versati | importi a credito compensati |          |
|---------------------------|------|----------------|------|-------|-----------------|----------------|-----------------------|---------------------|--------------------------|------------------------------|----------|
| E 2 8 9                   |      |                |      |       |                 | 3848           | 0002                  | 2019                | 9,40                     |                              |          |
| E 7 3 0                   |      |                |      |       |                 | 3848           | 0002                  | 2018                | 48,83                    |                              |          |
| E 8 4 4                   |      |                |      |       |                 | 3848           | 0002                  | 2018                | 13,35                    |                              |          |
| F 0 2 9                   |      |                |      |       |                 | 3848           | 0002                  | 2018                | 21,48                    |                              |          |
| <b>TOTALE G</b>           |      |                |      |       |                 |                |                       |                     | <b>93,06 H</b>           |                              | <b>+</b> |

**SEZIONE ALTRI ENTI PREVIDENZIALI E ASSICURATIVI**

| codice sede     | codice ditta | c.c. | numero di riferimento | causale | importi a debito versati | importi a credito compensati |                        |
|-----------------|--------------|------|-----------------------|---------|--------------------------|------------------------------|------------------------|
|                 |              |      |                       |         |                          |                              |                        |
|                 |              |      |                       |         |                          |                              |                        |
|                 |              |      |                       |         |                          |                              | +/- <b>SALDO (I-L)</b> |
| <b>TOTALE I</b> |              |      |                       |         |                          | <b>L</b>                     | <b>+</b>               |

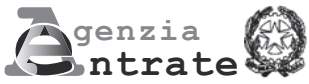
| codice ente     | codice sede | causale contributo | codice posizione | periodo di riferimento: da mm/aaaa a mm/aaaa | importi a debito versati | importi a credito compensati |                        |
|-----------------|-------------|--------------------|------------------|--|--------------------------|------------------------------|------------------------|
|                 |             |                    |                  |  |                          |                              |                        |
|                 |             |                    |                  |  |                          |                              | +/- <b>SALDO (M-N)</b> |
| <b>TOTALE M</b> |             |                    |                  |  |                          | <b>N</b>                     | <b>+</b>               |

**SALDO FINALE**

**EURO** + 93,06

**ESTREMI DEL VERSAMENTO (DA COMPILARE A CURA DI BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE)**

|                          |      |      |      |   |  |  |  |
|--------------------------|------|------|------|---|--|--|--|
| DATA                     |      |      |      | CODICE BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE |  | Pagamento effettuato con assegno <input type="checkbox"/> bancario/postale |  |
|                          |      |      |      | AZIENDA                                     |  | CAB/SPORTELLO  |  |
| giorno                   | mese | anno |      | 02008                                       |  | 36750  |  |
| 1                        | 8    | 03   | 2019 |   |  |  |  |
| n.ro _____               |      |      |      |   |  | <input type="checkbox"/> circolare/vaglia postale                          |  |
| tratto / emesso su _____ |      |      |      |   |  | cod. ABI _____ CAB _____   |  |



DELEGA IRREVOCABILE A: UNICREDIT SPA

**MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO**

AGENZIA CASTEL S.PIETRO TERME

PROV. BO

PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE

**CONTRIBUENTE**

**CODICE FISCALE** 0 0 5 1 6 8 4 0 3 7 8 barrare in caso di anno d'imposta non coincidente con anno solare

**DATI ANAGRAFICI** TRASCOOP E SERVIZI S.C.R.L. nome

data di nascita: \_\_\_\_\_ sesso (M o F) \_\_\_\_\_ comune (o Stato estero) di nascita \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_

giorno \_\_\_\_\_ mese \_\_\_\_\_ anno \_\_\_\_\_

comune \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ via e numero civico \_\_\_\_\_

**DOMICILIO FISCALE** CASTEL SAN PIETRO TERME **B 0** VIA GOLINI 251

**CODICE FISCALE del coobbligato, erede, genitore, tutore o curatore fallimentare** \_\_\_\_\_ codice identificativo \_\_\_\_\_

**SEZIONE ERARIO**

|  | codice tributo | rateazione/regione/prov./ mese rif. | anno di riferimento | importi a debito versati | importi a credito compensati |                        |
|--|----------------|-------------------------------------|---------------------|--------------------------|------------------------------|------------------------|
| <b>IMPOSTE DIRETTE - IVA</b>           |                |                                     |                     |                          |                              |                        |
| <b>RITENUTE ALLA FONTE</b>             |                |                                     |                     |                          |                              |                        |
| <b>ALTRI TRIBUTI ED INTERESSI</b>      |                |                                     |                     |                          |                              |                        |
| codice ufficio _____ codice atto _____ |                |                                     |                     |                          |                              | +/- <b>SALDO (A-B)</b> |
| <b>TOTALE A</b>                        |                |                                     |                     | <b>B</b>                 |                              | <b>+</b>               |

**SEZIONE INPS**

| codice sede     | causale contributo | matricola INPS/codice INPS/filiale azienda | periodo di riferimento: da mm/aaaa a mm/aaaa | importi a debito versati | importi a credito compensati |                        |
|-----------------|--------------------|--|--|--------------------------|------------------------------|------------------------|
|                 |                    |  |  |                          |                              |                        |
|                 |                    |  |  |                          |                              |                        |
|                 |                    |  |  |                          |                              |                        |
|                 |                    |  |  |                          |                              | +/- <b>SALDO (C-D)</b> |
| <b>TOTALE C</b> |                    |  |  | <b>D</b>                 |                              | <b>+</b>               |

**SEZIONE REGIONI**

| codice regione  | codice tributo | rateazione/ mese rif. | anno di riferimento | importi a debito versati | importi a credito compensati |                        |
|-----------------|----------------|-----------------------|---------------------|--------------------------|------------------------------|------------------------|
|                 |                |                       |                     |                          |                              |                        |
|                 |                |                       |                     |                          |                              |                        |
|                 |                |                       |                     |                          |                              |                        |
|                 |                |                       |                     |                          |                              | +/- <b>SALDO (E-F)</b> |
| <b>TOTALE E</b> |                |                       |                     | <b>F</b>                 |                              | <b>+</b>               |

**SEZIONE IMU E ALTRI TRIBUTI LOCALI**

| codice ente/codice comune | Identificativo Operazione | codice tributo | rateazione/ mese rif. | anno di riferimento | importi a debito versati | importi a credito compensati |                        |
|---------------------------|---------------------------|----------------|-----------------------|---------------------|--------------------------|------------------------------|------------------------|
| F 0 8 3                   |                           | 3848           | 0002                  | 2018                | 284,51                   |                              |                        |
| F 2 8 8                   |                           | 3848           | 0002                  | 2018                | 25,32                    |                              |                        |
| F 5 9 7                   |                           | 3848           | 0002                  | 2018                | 222,19                   |                              |                        |
| F 5 9 7                   |                           | 3848           | 0002                  | 2019                | 37,43                    |                              | +/- <b>SALDO (G-H)</b> |
| <b>TOTALE G</b>           |                           |                |                       |                     | <b>H</b>                 |                              | <b>+</b>               |
|                           |                           |                |                       |                     | 569,45                   |                              | 569,45                 |

**SEZIONE ALTRI ENTI PREVIDENZIALI E ASSICURATIVI**

| codice sede     | codice ditta | c.c. | numero di riferimento | causale | importi a debito versati | importi a credito compensati |                        |
|-----------------|--------------|------|-----------------------|---------|--------------------------|------------------------------|------------------------|
|                 |              |      |                       |         |                          |                              |                        |
|                 |              |      |                       |         |                          |                              | +/- <b>SALDO (I-L)</b> |
| <b>TOTALE I</b> |              |      |                       |         | <b>L</b>                 |                              | <b>+</b>               |

| codice ente     | codice sede | causale contributo | codice posizione | periodo di riferimento: da mm/aaaa a mm/aaaa | importi a debito versati | importi a credito compensati |                        |
|-----------------|-------------|--------------------|------------------|--|--------------------------|------------------------------|------------------------|
|                 |             |                    |                  |  |                          |                              |                        |
|                 |             |                    |                  |  |                          |                              | +/- <b>SALDO (M-N)</b> |
| <b>TOTALE M</b> |             |                    |                  |  | <b>N</b>                 |                              | <b>+</b>               |

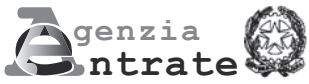
**SALDO FINALE**

**EURO** + 569,45

**ESTREMI DEL VERSAMENTO (DA COMPILARE A CURA DI BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE)**

|                          |      |      |      |   |  |  |  |
|--------------------------|------|------|------|---|--|--|--|
| DATA                     |      |      |      | CODICE BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE |  | Pagamento effettuato con assegno <input type="checkbox"/> bancario/postale |  |
|                          |      |      |      | AZIENDA                                     |  | CAB/SPORTELLO  |  |
| giorno                   | mese | anno |      | 02008                                       |  | 36750  |  |
| 1                        | 8    | 03   | 2019 |   |  |  |  |
| n.ro _____               |      |      |      |   |  | <input type="checkbox"/> circolare/vaglia postale                          |  |
| tratto / emesso su _____ |      |      |      |   |  | cod. ABI _____ CAB _____   |  |

MOD. F24 - 2013 EURO



DELEGA IRREVOCABILE A: UNICREDIT SPA

**MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO**

AGENZIA CASTEL S.PIETRO TERME

PROV. BO

PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE

**CONTRIBUENTE**

**CODICE FISCALE** 0 0 5 1 6 8 4 0 3 7 8 barrare in caso di anno d'imposta non coincidente con anno solare

**DATI ANAGRAFICI** TRASCOOP E SERVIZI S.C.R.L. nome

data di nascita: \_\_\_\_\_ sesso (M o F) \_\_\_\_\_ comune (o Stato estero) di nascita \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_

giorno \_\_\_\_\_ mese \_\_\_\_\_ anno \_\_\_\_\_

comune \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ via e numero civico \_\_\_\_\_

**DOMICILIO FISCALE** CASTEL SAN PIETRO TERME **B 0** VIA GOLINI **251**

**CODICE FISCALE del coobbligato, erede, genitore, tutore o curatore fallimentare** \_\_\_\_\_ codice identificativo \_\_\_\_\_

**SEZIONE ERARIO**

|  | codice tributo | rateazione/regione/prov./ mese rif. | anno di riferimento | importi a debito versati | importi a credito compensati |                    |
|--|----------------|-------------------------------------|---------------------|--------------------------|------------------------------|--------------------|
| <b>IMPOSTE DIRETTE - IVA</b>           |                |                                     |                     |                          |                              |                    |
| <b>RITENUTE ALLA FONTE</b>             |                |                                     |                     |                          |                              |                    |
| <b>ALTRI TRIBUTI ED INTERESSI</b>      |                |                                     |                     |                          |                              |                    |
|  |                |                                     |                     |                          |                              | +/-                |
|  |                |                                     |                     |                          |                              | <b>SALDO (A-B)</b> |
| codice ufficio _____ codice atto _____ |                |                                     |                     |                          |                              |                    |
|  |                |                                     |                     | <b>TOTALE A</b>          | <b>B</b>                     | <b>+</b>           |

**SEZIONE INPS**

| codice sede | causale contributo | matricola INPS/codice INPS/filiale azienda | periodo di riferimento: da mm/aaaa a mm/aaaa | importi a debito versati | importi a credito compensati |                    |
|-------------|--------------------|--|--|--------------------------|------------------------------|--------------------|
|             |                    |  |  |                          |                              |                    |
|             |                    |  |  |                          |                              |                    |
|             |                    |  |  |                          |                              |                    |
|             |                    |  |  |                          |                              | +/-                |
|             |                    |  |  |                          |                              | <b>SALDO (C-D)</b> |
|             |                    |  |  | <b>TOTALE C</b>          | <b>D</b>                     | <b>+</b>           |

**SEZIONE REGIONI**

| codice regione | codice tributo | rateazione/ mese rif. | anno di riferimento | importi a debito versati | importi a credito compensati |                    |
|----------------|----------------|-----------------------|---------------------|--------------------------|------------------------------|--------------------|
|                |                |                       |                     |                          |                              |                    |
|                |                |                       |                     |                          |                              |                    |
|                |                |                       |                     |                          |                              |                    |
|                |                |                       |                     |                          |                              | +/-                |
|                |                |                       |                     |                          |                              | <b>SALDO (E-F)</b> |
|                |                |                       |                     | <b>TOTALE E</b>          | <b>F</b>                     | <b>+</b>           |

**SEZIONE IMU E ALTRI TRIBUTI LOCALI**

| codice ente/codice comune | Identificativo Operazione | codice tributo | rateazione/ mese rif. | anno di riferimento | importi a debito versati | importi a credito compensati |                    |
|---------------------------|---------------------------|----------------|-----------------------|---------------------|--------------------------|------------------------------|--------------------|
| F 7 1 8                   |                           | 3848           | 0002                  | 2018                | 39,14                    |                              |                    |
| G 2 0 5                   |                           | 3848           | 0002                  | 2018                | 112,77                   |                              |                    |
| G 4 6 7                   |                           | 3848           | 0002                  | 2018                | 12,02                    |                              |                    |
| G 5 7 0                   |                           | 3848           | 0002                  | 2018                | 9,84                     |                              | +/-                |
|                           |                           |                |                       |                     |                          |                              | <b>SALDO (G-H)</b> |
| detrazione _____          |                           |                |                       |                     | <b>TOTALE G</b>          | <b>H</b>                     | <b>+</b>           |
|                           |                           |                |                       |                     |                          |                              | 173,77             |

**SEZIONE ALTRI ENTI PREVIDENZIALI E ASSICURATIVI**

| codice sede | codice ditta | c.c. | numero di riferimento | causale | importi a debito versati | importi a credito compensati |                    |
|-------------|--------------|------|-----------------------|---------|--------------------------|------------------------------|--------------------|
|             |              |      |                       |         |                          |                              |                    |
|             |              |      |                       |         |                          |                              |                    |
|             |              |      |                       |         |                          |                              | +/-                |
|             |              |      |                       |         |                          |                              | <b>SALDO (I-L)</b> |
|             |              |      |                       |         | <b>TOTALE I</b>          | <b>L</b>                     | <b>+</b>           |

| codice ente | codice sede | causale contributo | codice posizione | periodo di riferimento: da mm/aaaa a mm/aaaa | importi a debito versati | importi a credito compensati |                    |
|-------------|-------------|--------------------|------------------|--|--------------------------|------------------------------|--------------------|
|             |             |                    |                  |  |                          |                              |                    |
|             |             |                    |                  |  |                          |                              | +/-                |
|             |             |                    |                  |  |                          |                              | <b>SALDO (M-N)</b> |
|             |             |                    |                  |  | <b>TOTALE M</b>          | <b>N</b>                     | <b>+</b>           |

**SALDO FINALE**

**EURO** + 173,77

**ESTREMI DEL VERSAMENTO (DA COMPILARE A CURA DI BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE)**

|                                    |   |               |  |
|------------------------------------|---|---------------|--|
| DATA                               | CODICE BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE |               | Pagamento effettuato con assegno <input type="checkbox"/> bancario/postale |
| giorno _____ mese _____ anno _____ | AZIENDA                                     | CAB/SPORTELLO | <input type="checkbox"/> circolare/vaglia postale                          |
| 1 8 0 3 2 0 1 9                    | 02008                                       | 36750         |  |
|                                    | tratto / emesso su _____                    |               | cod. ABI _____ CAB _____   |





DELEGA IRREVOCABILE A: UNICREDIT SPA

**MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO**

AGENZIA CASTEL S.PIETRO TERME

PROV. BO

PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE

**CONTRIBUENTE**

**CODICE FISCALE** 0 0 5 1 6 8 4 0 3 7 8 barrare in caso di anno d'imposta non coincidente con anno solare

**DATI ANAGRAFICI** TRASCOOP E SERVIZI S.C.R.L. nome

data di nascita: \_\_\_\_\_ sesso (M o F) \_\_\_\_\_ comune (o Stato estero) di nascita \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_

giorno \_\_\_\_\_ mese \_\_\_\_\_ anno \_\_\_\_\_

comune \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ via e numero civico \_\_\_\_\_

**DOMICILIO FISCALE** CASTEL SAN PIETRO TERME **B 0** VIA GOLINI 251

**CODICE FISCALE del coobbligato, erede, genitore, tutore o curatore fallimentare** \_\_\_\_\_ codice identificativo \_\_\_\_\_

**SEZIONE ERARIO**

|  | codice tributo | rateazione/regione/prov./ mese rif. | anno di riferimento | importi a debito versati | importi a credito compensati |                        |
|--|----------------|-------------------------------------|---------------------|--------------------------|------------------------------|------------------------|
| <b>IMPOSTE DIRETTE - IVA</b>           |                |                                     |                     |                          |                              |                        |
| <b>RITENUTE ALLA FONTE</b>             |                |                                     |                     |                          |                              |                        |
| <b>ALTRI TRIBUTI ED INTERESSI</b>      |                |                                     |                     |                          |                              |                        |
| codice ufficio _____ codice atto _____ |                |                                     |                     |                          |                              | +/- <b>SALDO (A-B)</b> |
| <b>TOTALE A</b>                        |                |                                     |                     | <b>B</b>                 |                              | <b>+</b>               |

**SEZIONE INPS**

| codice sede     | causale contributo | matricola INPS/codice INPS/filiale azienda | periodo di riferimento: da mm/aaaa a mm/aaaa | importi a debito versati | importi a credito compensati |                        |
|-----------------|--------------------|--|--|--------------------------|------------------------------|------------------------|
|                 |                    |  |  |                          |                              |                        |
|                 |                    |  |  |                          |                              |                        |
|                 |                    |  |  |                          |                              |                        |
|                 |                    |  |  |                          |                              | +/- <b>SALDO (C-D)</b> |
| <b>TOTALE C</b> |                    |  |  | <b>D</b>                 |                              | <b>+</b>               |

**SEZIONE REGIONI**

| codice regione  | codice tributo | rateazione/ mese rif. | anno di riferimento | importi a debito versati | importi a credito compensati |                        |
|-----------------|----------------|-----------------------|---------------------|--------------------------|------------------------------|------------------------|
|                 |                |                       |                     |                          |                              |                        |
|                 |                |                       |                     |                          |                              |                        |
|                 |                |                       |                     |                          |                              |                        |
|                 |                |                       |                     |                          |                              | +/- <b>SALDO (E-F)</b> |
| <b>TOTALE E</b> |                |                       |                     | <b>F</b>                 |                              | <b>+</b>               |

**SEZIONE IMU E ALTRI TRIBUTI LOCALI**

| codice ente/codice comune | RAV | Immob. variati | Acc. | Saldo | numero immobili | codice tributo | rateazione/ mese rif. | anno di riferimento | importi a debito versati | importi a credito compensati |                        |
|---------------------------|-----|----------------|------|-------|-----------------|----------------|-----------------------|---------------------|--------------------------|------------------------------|------------------------|
| G 7 6 8                   |     |                |      |       |                 | 3848           | 0002                  | 2018                | 9,11                     |                              |                        |
| H 3 0 2                   |     |                |      |       |                 | 3848           | 0002                  | 2018                | 10,28                    |                              |                        |
| H 6 7 8                   |     |                |      |       |                 | 3848           | 0002                  | 2018                | 8,02                     |                              |                        |
| H 9 4 5                   |     |                |      |       |                 | 3848           | 0002                  | 2018                | 42,36                    |                              | +/- <b>SALDO (G-H)</b> |
| <b>TOTALE G</b>           |     |                |      |       |                 |                |                       |                     | <b>H</b>                 |                              | <b>+</b>               |
|                           |     |                |      |       |                 |                |                       |                     | 69,77                    |                              | 69,77                  |

**SEZIONE ALTRI ENTI PREVIDENZIALI E ASSICURATIVI**

| codice sede     | codice ditta | c.c. | numero di riferimento | causale | importi a debito versati | importi a credito compensati |                        |
|-----------------|--------------|------|-----------------------|---------|--------------------------|------------------------------|------------------------|
|                 |              |      |                       |         |                          |                              |                        |
|                 |              |      |                       |         |                          |                              |                        |
|                 |              |      |                       |         |                          |                              | +/- <b>SALDO (I-L)</b> |
| <b>TOTALE I</b> |              |      |                       |         | <b>L</b>                 |                              | <b>+</b>               |

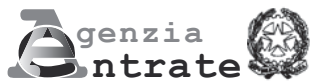
| codice ente     | codice sede | causale contributo | codice posizione | periodo di riferimento: da mm/aaaa a mm/aaaa | importi a debito versati | importi a credito compensati |                        |
|-----------------|-------------|--------------------|------------------|--|--------------------------|------------------------------|------------------------|
|                 |             |                    |                  |  |                          |                              |                        |
|                 |             |                    |                  |  |                          |                              | +/- <b>SALDO (M-N)</b> |
| <b>TOTALE M</b> |             |                    |                  |  | <b>N</b>                 |                              | <b>+</b>               |

**SALDO FINALE**

**EURO** + 69,77

**ESTREMI DEL VERSAMENTO (DA COMPILARE A CURA DI BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE)**

|        |      |         |  |   |  |  |  |
|--------|------|---------|--|---|--|--|--|
| DATA   |      |         |  | CODICE BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE |  | Pagamento effettuato con assegno <input type="checkbox"/> bancario/postale |  |
|        |      |         |  | AZIENDA                                     |  | <input type="checkbox"/> circolare/vaglia postale                          |  |
| giorno | mese | anno    |  | CAB/SPORTELLO                               |  | n.ro _____   |  |
| 1 8    | 0 3  | 2 0 1 9 |  | 02008 36750                                 |  | tratto / emesso su _____   |  |
|        |      |         |  |   |  | cod. ABI _____ CAB _____   |  |



DELEGA IRREVOCABILE A: UNICREDIT SPA

**MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO**

AGENZIA CASTEL S.PIETRO TERME

PROV. BO

PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE

**CONTRIBUENTE**

**CODICE FISCALE** 0 0 5 1 6 8 4 0 3 7 8 barrare in caso di anno d'imposta non coincidente con anno solare

**DATI ANAGRAFICI** TRASCOOP E SERVIZI S.C.R.L. nome

data di nascita \_\_\_\_\_ sesso (M o F) \_\_\_\_\_ comune (o Stato estero) di nascita \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_

giorno \_\_\_\_\_ mese \_\_\_\_\_ anno \_\_\_\_\_

comune \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ via e numero civico \_\_\_\_\_

**DOMICILIO FISCALE** CASTEL SAN PIETRO TERME **B 0** VIA GOLINI 251

**CODICE FISCALE del coobbligato, erede, genitore, tutore o curatore fallimentare** \_\_\_\_\_ codice identificativo \_\_\_\_\_

**SEZIONE ERARIO**

|  | codice tributo | rateazione/regione/prov./ mese rif. | anno di riferimento | importi a debito versati | importi a credito compensati |                        |
|--|----------------|-------------------------------------|---------------------|--------------------------|------------------------------|------------------------|
| <b>IMPOSTE DIRETTE - IVA</b>           |                |                                     |                     |                          |                              |                        |
| <b>RITENUTE ALLA FONTE</b>             |                |                                     |                     |                          |                              |                        |
| <b>ALTRI TRIBUTI ED INTERESSI</b>      |                |                                     |                     |                          |                              |                        |
| codice ufficio _____ codice atto _____ |                |                                     |                     |                          |                              | +/- <b>SALDO (A-B)</b> |
| <b>TOTALE A</b>                        |                |                                     |                     | <b>B</b>                 |                              | <b>+</b>               |

**SEZIONE INPS**

| codice sede     | causale contributo | matricola INPS/codice INPS/filiale azienda | periodo di riferimento: da mm/aaaa a mm/aaaa | importi a debito versati | importi a credito compensati |                        |
|-----------------|--------------------|--|--|--------------------------|------------------------------|------------------------|
|                 |                    |  |  |                          |                              |                        |
|                 |                    |  |  |                          |                              |                        |
|                 |                    |  |  |                          |                              |                        |
|                 |                    |  |  |                          |                              | +/- <b>SALDO (C-D)</b> |
| <b>TOTALE C</b> |                    |  |  | <b>D</b>                 |                              | <b>+</b>               |

**SEZIONE REGIONI**

| codice regione  | codice tributo | rateazione/ mese rif. | anno di riferimento | importi a debito versati | importi a credito compensati |                        |
|-----------------|----------------|-----------------------|---------------------|--------------------------|------------------------------|------------------------|
|                 |                |                       |                     |                          |                              |                        |
|                 |                |                       |                     |                          |                              |                        |
|                 |                |                       |                     |                          |                              |                        |
|                 |                |                       |                     |                          |                              | +/- <b>SALDO (E-F)</b> |
| <b>TOTALE E</b> |                |                       |                     | <b>F</b>                 |                              | <b>+</b>               |

**SEZIONE IMU E ALTRI TRIBUTI LOCALI**

| codice ente/codice comune | Identificativo Operazione | codice tributo | rateazione/ mese rif. | anno di riferimento | importi a debito versati | importi a credito compensati |                        |
|---------------------------|---------------------------|----------------|-----------------------|---------------------|--------------------------|------------------------------|------------------------|
| I 1 1 0                   |                           | 3848           | 0002                  | 2018                | 10,27                    |                              |                        |
| I 1 9 6                   |                           | 3848           | 0002                  | 2018                | 8,59                     |                              |                        |
| I 7 8 7                   |                           | 3848           | 0002                  | 2018                | 9,86                     |                              |                        |
| L 8 8 5                   |                           | 3848           | 0002                  | 2018                | 6,57                     |                              | +/- <b>SALDO (G-H)</b> |
| <b>TOTALE G</b>           |                           |                |                       |                     | <b>H</b>                 |                              | <b>+</b>               |
|                           |                           |                |                       |                     | 35,29                    |                              | 35,29                  |

**SEZIONE ALTRI ENTI PREVIDENZIALI E ASSICURATIVI**

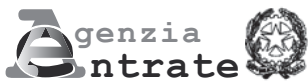
| codice sede     | codice ditta | c.c.               | numero di riferimento | causale                                      | importi a debito versati | importi a credito compensati |                        |
|-----------------|--------------|--------------------|-----------------------|--|--------------------------|------------------------------|------------------------|
|                 |              |                    |                       |  |                          |                              |                        |
|                 |              |                    |                       |  |                          |                              | +/- <b>SALDO (I-L)</b> |
| <b>TOTALE I</b> |              |                    |                       |  | <b>L</b>                 |                              | <b>+</b>               |
| codice ente     | codice sede  | causale contributo | codice posizione      | periodo di riferimento: da mm/aaaa a mm/aaaa | importi a debito versati | importi a credito compensati |                        |
|                 |              |                    |                       |  |                          |                              | +/- <b>SALDO (M-N)</b> |
| <b>TOTALE M</b> |              |                    |                       |  | <b>N</b>                 |                              | <b>+</b>               |

**SALDO FINALE**

**EURO** + 35,29

**ESTREMI DEL VERSAMENTO (DA COMPILARE A CURA DI BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE)**

|                          |      |      |      |   |  |  |  |
|--------------------------|------|------|------|---|--|--|--|
| DATA                     |      |      |      | CODICE BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE |  | Pagamento effettuato con assegno <input type="checkbox"/> bancario/postale |  |
|                          |      |      |      | AZIENDA                                     |  | CAB/SPORTELLO  |  |
| giorno                   | mese | anno |      | 02008                                       |  | 36750  |  |
| 1                        | 8    | 03   | 2019 |   |  |  |  |
| n.ro _____               |      |      |      |   |  | <input type="checkbox"/> circolare/vaglia postale                          |  |
| tratto / emesso su _____ |      |      |      |   |  | cod. ABI _____ CAB _____   |  |



DELEGA IRREVOCABILE A: UNICREDIT SPA

**MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO**

AGENZIA CASTEL S.PIETRO TERME

PROV. BO

PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE

**CONTRIBUENTE**

**CODICE FISCALE** 0 0 5 1 6 8 4 0 3 7 8 barrare in caso di anno d'imposta non coincidente con anno solare

**DATI ANAGRAFICI** TRASCOOP E SERVIZI S.C.R.L. nome

data di nascita \_\_\_\_\_ sesso (M o F) \_\_\_\_\_ comune (o Stato estero) di nascita \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_

giorno \_\_\_\_\_ mese \_\_\_\_\_ anno \_\_\_\_\_

comune \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ via e numero civico \_\_\_\_\_

**DOMICILIO FISCALE** CASTEL SAN PIETRO TERME **B 0** VIA GOLINI 251

**CODICE FISCALE del coobbligato, erede, genitore, tutore o curatore fallimentare** \_\_\_\_\_ codice identificativo \_\_\_\_\_

**SEZIONE ERARIO**

|  | codice tributo | rateazione/regione/prov./ mese rif. | anno di riferimento | importi a debito versati | importi a credito compensati |                    |
|--|----------------|-------------------------------------|---------------------|--------------------------|------------------------------|--------------------|
| <b>IMPOSTE DIRETTE - IVA</b>           |                |                                     |                     |                          |                              |                    |
| <b>RITENUTE ALLA FONTE</b>             |                |                                     |                     |                          |                              |                    |
| <b>ALTRI TRIBUTI ED INTERESSI</b>      |                |                                     |                     |                          |                              |                    |
|  |                |                                     |                     |                          |                              | +/-                |
|  |                |                                     |                     |                          |                              | <b>SALDO (A-B)</b> |
| codice ufficio _____ codice atto _____ |                |                                     |                     |                          |                              |                    |
|  |                |                                     |                     | <b>A</b>                 | <b>B</b>                     | <b>+</b>           |

**SEZIONE INPS**

| codice sede | causale contributo | matricola INPS/codice INPS/filiale azienda | periodo di riferimento: da mm/aaaa a mm/aaaa | importi a debito versati | importi a credito compensati |                    |
|-------------|--------------------|--|--|--------------------------|------------------------------|--------------------|
|             |                    |  |  |                          |                              |                    |
|             |                    |  |  |                          |                              |                    |
|             |                    |  |  |                          |                              |                    |
|             |                    |  |  |                          |                              | +/-                |
|             |                    |  |  |                          |                              | <b>SALDO (C-D)</b> |
|             |                    |  |  | <b>C</b>                 | <b>D</b>                     | <b>+</b>           |

**SEZIONE REGIONI**

| codice regione | codice tributo | rateazione/ mese rif. | anno di riferimento | importi a debito versati | importi a credito compensati |                    |
|----------------|----------------|-----------------------|---------------------|--------------------------|------------------------------|--------------------|
|                |                |                       |                     |                          |                              |                    |
|                |                |                       |                     |                          |                              |                    |
|                |                |                       |                     |                          |                              |                    |
|                |                |                       |                     |                          |                              | +/-                |
|                |                |                       |                     |                          |                              | <b>SALDO (E-F)</b> |
|                |                |                       |                     | <b>E</b>                 | <b>F</b>                     | <b>+</b>           |

**SEZIONE IMU E ALTRI TRIBUTI LOCALI**

| codice ente/codice comune | Identificativo Operazione | codice tributo | rateazione/ mese rif. | anno di riferimento | importi a debito versati | importi a credito compensati |                    |
|---------------------------|---------------------------|----------------|-----------------------|---------------------|--------------------------|------------------------------|--------------------|
| M 1 8 5                   |                           | 3848           | 0002                  | 2018                | 18 56                    |                              |                    |
|                           |                           |                |                       |                     |                          |                              |                    |
|                           |                           |                |                       |                     |                          |                              |                    |
|                           |                           |                |                       |                     |                          |                              | +/-                |
|                           |                           |                |                       |                     |                          |                              | <b>SALDO (G-H)</b> |
| detrazione _____          |                           |                |                       |                     | <b>18,56 H</b>           |                              | <b>+</b> 18,56     |
|                           |                           |                |                       |                     | <b>G</b>                 |                              | <b>+</b>           |

**SEZIONE ALTRI ENTI PREVIDENZIALI E ASSICURATIVI**

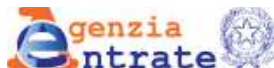
| codice sede  | codice ditta | c.c. | numero di riferimento | causale | importi a debito versati | importi a credito compensati |                    |
|--|--------------|------|-----------------------|---------|--------------------------|------------------------------|--------------------|
|  |              |      |                       |         |                          |                              |                    |
|  |              |      |                       |         |                          |                              |                    |
|  |              |      |                       |         |                          |                              | +/-                |
|  |              |      |                       |         |                          |                              | <b>SALDO (I-L)</b> |
|  |              |      |                       |         |                          |                              | <b>+</b>           |
| codice ente _____ codice sede _____ causale contributo _____ |              |      |                       |         |                          |                              |                    |
|  |              |      |                       |         |                          |                              |                    |
|  |              |      |                       |         |                          |                              | +/-                |
|  |              |      |                       |         |                          |                              | <b>SALDO (M-N)</b> |
|  |              |      |                       |         |                          |                              | <b>+</b>           |
|  |              |      |                       |         |                          |                              | <b>+</b>           |

**SALDO FINALE**

**EURO** + 18,56

**ESTREMI DEL VERSAMENTO (DA COMPILARE A CURA DI BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE)**

|                                    |   |               |  |
|------------------------------------|---|---------------|--|
| DATA                               | CODICE BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE |               | Pagamento effettuato con assegno <input type="checkbox"/> bancario/postale |
| giorno _____ mese _____ anno _____ | AZIENDA                                     | CAB/SPORTELLO | <input type="checkbox"/> circolare/vaglia postale                          |
| 1 8 0 3 2 0 1 9                    | 02008                                       | 36750         |  |
|                                    |   |               | n.ro _____   |
|                                    |   |               | tratto / emesso su _____   |
|                                    |   |               | cod. ABI _____ CAB _____   |



**SERVIZIO TELEMATICO ENTRATEL DI PRESENTAZIONE DELLE DICHIARAZIONI  
COMUNICAZIONE DI AVVENUTO RICEVIMENTO (art. 3, comma 10, D.P.R. 322/1998)**

ATTESTAZIONE DI AVVENUTA TRASMISSIONE

Estremi del pagamento acquisito in data 18/03/2019 alle ore 15:04 con numero di protocollo 19031815042916558 riferito al file: Clienti18032019\_2.ccf

Protocollo del pagamento : 19031815042916558 prog. 000001  
Codice fiscale : 00516840378 - TRASCOOP E SERVIZI S.C.R.L.  
Data versamento : 18-03-2019  
Importo versamento : E. 278.953,12 (addebito alla data del versamento)  
Coordinate bancarie: IBAN IT09I0200836750000101452468  
Esito elaborazione : RICEVUTO

I pagamenti eseguiti con utilizzo di crediti in compensazione saranno oggetto di specifici controlli finalizzati alla verifica del rispetto dei requisiti previsti dalle vigenti disposizioni. L'eventuale esito negativo di tale controllo sarà successivamente reso disponibile con ulteriore ricevuta

Li, 18/03/2019



SERVIZIO TELEMATICO ENTRATEL DI PRESENTAZIONE DELLE DICHIARAZIONI  
COMUNICAZIONE DI AVVENUTO RICEVIMENTO (art. 3, comma 10, D.P.R. 322/1998)

RICHIESTA DI PAGAMENTO TELEMATICO - ESITO DEL VERSAMENTO

Protocollo del pagamento : 19031815042916558 prog. 000001  
Codice fiscale : 00516840378 - TRASCOOP E SERVIZI S.C.R.L.  
Data addebito : 18-03-2019  
Importo versamento : 278.953,12  
Banca di addebito : 02008  
Esito versamento : ADDEBITATO

Li, 21/03/2019